



AUTODICHIARAZIONE PER RISCHIO COVID-19

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,

Carta d'identità/Patente/Licenza n. _____ rilasciata da _____,

Recapito telefono/mail _____ In occasione del 48° Circuito Scuderia San Marino che si terrà a San Marino dal 05 al 06 Giugno 2021, sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di Legge

DICHIARA

di impegnarsi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID-19. Dichiara altresì:

di non essere sottoposto alla misura della quarantena

di non avere in corso il Covid-19 (malattia da Coronavirus)

di non avere o avere avuto negli ultimi 5 giorni uno dei seguenti sintomi:

- una temperatura corporea superiore a 37,5°
- forte riduzione del gusto (sapori)
- forte riduzione dell'olfatto (odori)
- tosse secca
- difficoltà respiratorie
- forte spossatezza
- congestione nasale
- mal di testa
- diarrea

di non essere stato in contatto con persone positive al Coronavirus nei 14 giorni precedenti, o con i loro familiari anche se asintomatici.

Infine, dichiara di essere stato informato e di accettare che non sarà consentito l'accesso all'area di gara qualora un soggetto abbia uno dei sintomi sopra indicati.

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA COVID-19

AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Il presente documento è stato appositamente redatto al fine di informarLa in merito al trattamento dei Suoi dati personali. Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (di seguito denominato "GDPR"), Le vengono fornite le seguenti informazioni.

I dati personali da Lei forniti sono trattati esclusivamente per ridurre il rischio e prevenire il contagio da COVID-19. La base giuridica del trattamento è la necessità di adempiere ad obblighi legali previsti ai sensi dell'art. 6, lettera c) del GDPR, in relazione all'implementazione di protocolli di sicurezza anti-contagio.

I Suoi dati verranno trattati per il periodo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti.

I Suoi dati personali non verranno né trasferiti né conservati verso Paesi Terzi.

Io sottoscritto esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso al trattamento dei miei dati personali al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da COVID-19.

Presto il consenso Non presto il consenso

Luogo e data _____ Firma _____